

荒川区社会教育サポーター登録申込書

令和 年 月 日

ふりがな	
氏 名	男 ・ 女
生年月日	S ・ H 年 月 日 生 (歳)
住 所	〒
電話番号	日中連絡がとれる連絡先 (自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先 ・ その他) (自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先 ・ その他)
F A X	(自宅 ・ 勤務先 ・ その他)
メール アドレス	パソコン ・ スマホの有無 有 ・ 無
サポート できる 種目 ・ 分野 (複数可)	活動が可能な主な時間帯 いつでも ・ 平日昼間 ・ 平日夜間 ・ 土日祝日 ・ その他 ()
応募の動機	活動歴 ・ 資格 ・ 自己 PR などをご記入ください。 活動内容の分かる資料があれば、添付してください。

FAX、メールアドレスをお持ちでない方は、電話番号のみご記入ください。
社会教育サポーター以外の目的では使用いたしません。
お名前・日中の連絡先については、コーディネートの際、ご了解を頂いた上で依頼者にお知らせする事があります。

【事務局 処理欄】

課長決定 R . .	係長	社教主事	担当	登録 R . .	備考欄